



BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné : Mme, Mr Prénom Né(e) le / /

Adresse : Rue N° Code Postal

Ville Adresse e-mail

N° de téléphone N° de portable

Décide d'adhérer aux "Cyclo-Marcheurs du Pays de Limours".

Je m'engage chaque année et pour toute la durée de mon adhésion à m'assurer régulièrement auprès de mon médecin traitant de mes capacités à pouvoir pratiquer, en toute sécurité, les activités proposées par le CMPL.

Je m'engage lors de nos sorties à respecter scrupuleusement le code de la route, à porter un casque, à équiper mon vélo en fonction de la réglementation en vigueur et à porter une tenue appropriée en rapport avec mon activité.

J'ai bien noté que le club me fournit une assurance personnelle comprise dans le montant de ma cotisation mais que celle-ci ne tient pas compte des dégâts matériels qui pourraient résulter d'accidents éventuels.

J'ai bien noté que le club n'étant affilié à aucune fédération, je suis libre d'y adhérer à titre personnel si tel est mon désir.

Fait à Limours le : Signature précédée de la mention manuscrite " lu et approuvé."